

- B) ഒറിജിനൽ പോളിസി ഡോക്യുമെന്റ് / ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് പോളിസി ഡോക്യുമെന്റ്;
 - C) തേർഡ് പാർട്ടിയുടെ യഥാർത്ഥ ഐഡി തെളിവ്;
 - D) ഒറിജിനലിനോപ്പം പോളിസി ഉടമയുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഐഡി പ്രൂഫ് (പാസ്പോർട്ട് / ആധാർ കാർഡ് * / ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്); അല്ലെങ്കിൽ
 - E) സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് അല്ലെങ്കിൽ പ്രൊപ്പോസൽ ഘട്ടത്തിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള അതേ അക്കൗണ്ട് നമ്പറുള്ള റദ്ദാക്കിയ ചെക്ക്; അല്ലെങ്കിൽ
 - F) പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫിന് അടച്ച പ്രീമിയം പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്ന സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ്; അല്ലെങ്കിൽ
 - G) പ്രൊപ്പോസൽ സമയത്ത് നൽകിയ പോളിസി ഉടമയുടെ ഒറിജിനൽ ഐഡി പ്രൂഫ്
- * ആദ്യത്തെ എട്ട് അക്കങ്ങൾ മാത്രം ചേർന്നിരിക്കുന്ന അവസാന നാല് അക്കങ്ങൾ മാത്രമേ കാണാനാകൂ എന്നും ദയവായി ഉറപ്പുവരുത്തുക

Terms and Conditions
നിബന്ധനകളും ഉപാധികളും

1. The Policy shall be assigned conditionally to and held by PNB MetLife, its successors and assigns (hereinafter collectively referred as 'PNB MetLife') as security for the repayment of the loan(s) along with the accrued interest and expenses which may be incurred in correction.
 2. In the event of failure to repay the interest on the due date as prescribed by PNB MetLife at the time of this loan approval or within one calendar month after each due date respectively, such interest would be added as of the due date and will bear interest at the same rate as the rest of the loan principal.
 3. If at any point of time the outstanding loan (includes automatic premium loan) along with the accrued interest and applicable expenses exceeds the Cash Surrender Value, the Policy shall be foreclosed and the available Cash Surrender Value (including cash value of any bonus, if any, accrued), shall be adjusted against all outstanding amounts under the Policy and the contract shall stand terminated forthwith.
 4. In case the Policy mature or become a claim by death when the loan remains outstanding, PNB MetLife shall be entitled to deduct such amount together with all interest up to the date of maturity or of death as the case may be from the Policy moneys, and the balance only shall become due and payable under the Policy.
 5. If the policy generates any survival benefit when the loan remains outstanding, PNB MetLife shall be entitled to deduct such amount for discharge of the loan liability from the survival benefit generated and pay balance if any to the Policyholder.
 6. No request for reassignment of the policy shall be considered till the entire outstanding loan and interest are settled.
1. വായ്പ (കൾ) തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതിനുള്ള സുരക്ഷയ്ക്കായി പോളിസിയും ഒപ്പം സമാഹരിച്ച പലിശയും തിരുത്തലിന് വിധേയമായുള്ള ചെലവുകളും നിബന്ധനകളോടെ പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫിനും അതിന്റെ പിൻഗാമികൾക്കും നിയോഗിതർക്കും (ഇനി മുതൽ 'പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫി' എന്ന് മൊത്തത്തിൽ വിളിക്കുന്നു) നിയോഗിക്കുകയും അവർ കൈവശം വയ്ക്കുകയും ചെയ്യും.
 2. ഈ വായ്പ അംഗീകാര സമയത്ത് പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫി നിർദ്ദേശിച്ച നിശ്ചിത തീയതിയിൽ അല്ലെങ്കിൽ ഓരോ നിശ്ചിത തീയതിക്കും ശേഷം യഥാക്രമം വരുന്ന ഒരു കലണ്ടർ മാസത്തിനുള്ളിൽ പലിശ തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ, അത്തരം പലിശ, ഡ്യൂ ഡേറ്റ് പ്രകാരം കൂട്ടിച്ചേർക്കുകയും ബാക്കി ലോൺ പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ അതേ നിരക്കിൽ പലിശ ഈടാക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്.
 3. ഏതെങ്കിലും ഒരു സമയത്ത്, കൂടിശ്ശികയുള്ള വായ്പയും (ഓട്ടോമാറ്റിക് പ്രീമിയം വായ്പയും ഉൾപ്പെടുന്നു) അതിൽ വന്നു ചേർന്നിട്ടുള്ള പലിശയും ബാധകമായ ചെലവുകളും ക്യാഷ് സറണ്ടർ മുഖേന കവിയുന്നവെങ്കിൽ, പോളിസി കാലാവധി എത്തുന്നതിനു മുമ്പ് ക്വേസ് ചെയ്യുകയും ലഭ്യമായ ക്യാഷ് സറണ്ടർ മുഖേന (ഏതെങ്കിലും ബോണസിന്റെ ക്യാഷ് മുഖേന സമാഹരിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അവ ഉൾപ്പെടെ) പോളിസിക്ക് കീഴിൽ കൂടിശ്ശികയായുള്ള എല്ലാ തുകകൾക്കെതിരെയും ക്രമീകരിക്കുകയും കരാർ ഉടനടി അവസാനിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യും.
 4. വായ്പ കൂടിശ്ശിക നിലവിലുള്ളപ്പോൾ പോളിസി മെമ്പർ ആകുകയോ അല്ലെങ്കിൽ പോളിസി ഉടമയുടെ മരണത്തിലൂടെ ക്വേസ് ആകുകയോ ചെയ്താൽ, പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫിന് ക്വേസ് തുകയിൽ നിന്ന് മെമ്പർഷിപ്പ് കാലാവധിയോ അല്ലെങ്കിൽ മരണമോ വരെയുള്ള എല്ലാ പലിശയും ഉൾപ്പെടെ കുറയ്ക്കാൻ അർഹതയുണ്ട്. ബാക്കി തുക മാത്രമേ കൂടിശ്ശിക ആകുകയും പോളിസി പ്രകാരം അടയ്ക്കേണ്ടതുമുള്ളൂ.
 5. വായ്പ കൂടിശ്ശികയായിരിക്കുമ്പോൾ പോളിസി ഏതെങ്കിലും സർവൈവൽ ബെനിഫിറ്റ് സൃഷ്ടിക്കുന്നുവെങ്കിൽ, പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫിന് വായ്പ ബാധ്യത ഇളവ് ചെയ്യുന്നതിനായി അത്തരം തുക കുറയ്ക്കുന്നതിന് അർഹതയുണ്ട്. ഇതിൽ ബാക്കി തുക എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ പോളിസി ഉടമയ്ക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്.
 6. കൂടിശ്ശികയുള്ള വായ്പയും പലിശയും തീരുന്നതുവരെ പോളിസി പുനർനിയോഗിക്കാനുള്ള ഒരു അഭ്യർത്ഥനയും പരിഗണിക്കില്ല.

Note - 1. In accordance with Section 194DA of the Income Tax Act, introduced by the Finance Act 2014 and effective from 1 October 2014, If your policy is not exempt under Section 10(10D) of the Income Tax Act, an amount equivalent to 1% on the payout amount exceeding INR 99,999 in a financial year would be deducted at source and deposited into the Central Government treasury. A TDS certificate would be issued to you within the stipulated timelines. In case your PAN is not registered with PNB MetLife, a higher rate of TDS (20%) will be applicable as per the income tax regulations and therefore, we request you to submit a copy of your PAN in case of it not being submitted earlier. Tax is as per the Income Tax Act, 1961 & subject to any amendments made thereto from time to time.

2. For any subsequent loan under the policy, the current outstanding loan, interest and applicable charges shall be cleared either through the subsequent loan availed or otherwise.

കുറിപ്പ് - 1. ധനകാര്യ നിയമം 2014 അനുസരിച്ചുള്ള 2014 ഒക്ടോബർ 1 മുതൽ പ്രാബല്യത്തിൽ വന്നതുമായ ആദായനികുതി നിയമത്തിലെ സെക്ഷൻ 194 ഡിഎ അനുസരിച്ചു നിങ്ങളുടെ പോളിസി ആദായനികുതി നിയമത്തിലെ സെക്ഷൻ 10 (10 ഡി) പ്രകാരം നികുതിയിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ, ഒരു സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 99,999 രൂപയിൽ കൂടുതലുള്ള പേഴ്സോട്ട് തുകയുടെ 1% ഉറവിടത്തിൽ നിന്ന് കുറയ്ക്കുകയും കേന്ദ്ര സർക്കാർ ട്രഷറിയിൽ നിക്ഷേപിക്കുകയും ചെയ്യും. നിശ്ചിത സമയപരിധിക്കുള്ളിൽ ഒരു ടിഡിഎസ് സർട്ടിഫിക്കേറ്റ് നിങ്ങൾക്ക് നൽകും. നിങ്ങളുടെ പാൻ പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫിന് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടില്ലെങ്കിൽ, ആദായനികുതി ചട്ടങ്ങൾ അനുസരിച്ച് ഉയർന്ന ടിഡിഎസ് (20%) ബാധകമാകും, അതിനാൽ, നിങ്ങളുടെ പാൻ മുമ്പ് സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ അതിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കാൻ ഞങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ആദായനികുതി നിയമം, 1961 പ്രകാരമാണ് നികുതി ഏർപ്പെടുത്തുന്നത്, കാലാകാലങ്ങളിൽ വരുന്ന ഏതെങ്കിലും ഭേദഗതികൾ ബാധകമായിരിക്കും.

2. പോളിസിക്ക് കീഴിൽ തുടർന്നുള്ള ഏതെങ്കിലും വായ്പയ്ക്ക്, നിലവിലുള്ള കൂടിശ്ശികയുള്ള വായ്പ, പലിശ, ബാധകമായ നിരക്കുകൾ എന്നിവ തുടർന്ന് എടുക്കുന്ന വായ്പയിലൂടെയോ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റു മാർഗ്ഗങ്ങളിലൂടെയോ അടച്ചു തീർക്കേണ്ടതാണ്.

Declaration by Policyholder
പോളിസി ഉടമയുടെ പ്രഖ്യാപനം

I hereby declare that the particulars given in this form are true, correct and complete in all aspects and take full responsibility of genuineness and correctness of the details filled herein. I understand and agree that PNB MetLife shall not be held responsible for any non-receipt of payment on account of wrong/ incorrect/ incomplete information given by me in this form. I understand and agree that PNB MetLife reserves the right to use any alternative payout method (via cheque) in case the requisite information for direct credit is not received. I also understand that, PNB MetLife will be communicating through telephone calls, SMS, or emails for providing details of transactions, payment reminders, etc. and that these shall not be construed as unsolicited commercial calls/ e-mails/communications.

ഈ ഫോമിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എല്ലാ വശങ്ങളിലും ശരിയാണെന്നും കൃത്യമാണെന്നും പൂർണ്ണമാണെന്നും ഞാൻ ഇവിടെ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു, കൂടാതെ വിവരങ്ങൾക്കുള്ള വാസ്തവീകരണയോ കൃത്യതയോ പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്തം ഞാൻ ഏറ്റെടുക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈ ഫോമിൽ ഞാൻ നൽകിയ തെറ്റായ / കൃത്യമല്ലാത്ത / അപൂർണ്ണമായ വിവരങ്ങൾ കാരണം പണം ലഭിക്കാത്തതിന് പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫിന് ഉത്തരവാദിത്തമുണ്ടാകില്ലെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. നേരിട്ടുള്ള ക്രെഡിറ്റിനായി ആവശ്യമായ വിവരങ്ങൾ ലഭിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫിന് ഏതെങ്കിലും ഇതര പണമടയ്ക്കൽ രീതി (ചെക്ക് വഴി) ഉപയോഗിക്കാനുള്ള അവകാശം ഉണ്ടെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഇടപാടുകൾ, പേയ്മെന്റ് ഓർമ്മപ്പെടുത്തലുകൾ തുടങ്ങിയവയുടെ വിവരങ്ങൾ നൽകുന്നതിനായി ടെലിഫോൺ കോളുകൾ, എസ്എംഎസ് അല്ലെങ്കിൽ ഇമെയിലുകൾ വഴി പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫിന് ആശയവിനിമയം നടത്തുമെന്നും അവ ആവശ്യപ്പെടാത്ത വാണിജ്യ കോളുകൾ / ഇ-മെയിലുകൾ / ആശയവിനിമയങ്ങൾ എന്നിവയായി കണക്കാക്കില്ലെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

Signature/Thumb Impression of Policyholder
പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്/ പെരുവിരലടയാളം

Date: DD-MM-YYYY Place: _____
 തീയതി: DD-MM-YYYY സ്ഥലം: _____
 Name of Witness: _____ Signature of Witness: _____
 സാക്ഷിയുടെ പേര്: _____ സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്: _____
 Address of Witness: _____
 സാക്ഷിയുടെ വിലാസം: _____

Vernacular Declaration
പ്രാദേശിക ഭാഷാ പ്രഖ്യാപനം

To be filled in case Policyholder's signature is in vernacular or in the form of a Left-hand thumb impression:

പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ് പ്രാദേശിക ഭാഷയിലോ ഇടത് കൈ പെരുവിരൽ രൂപത്തിലോ ആണെങ്കിൽ പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന് :

I hereby declare that, I have fully explained the contents of the Application to the Applicant/Policyholder in the language understood by him/ her. The same have been fully understood by the Applicant/ Policyholder and the replies have been recorded by the Applicant/ Policyholder in language. I have recorded the replies as per the information/ instruction provided by the Applicant/ Policyholder and the replies have been read out to, fully understood and confirmed by him/ her.

അപേക്ഷകന് / പോളിസി ഉടമയ്ക്ക് മനസ്സിലാക്കുന്ന ഭാഷയിൽ ഞാൻ അപേക്ഷയുടെ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി വിശദീകരിച്ചുവെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. ഇത് അപേക്ഷകൻ / പോളിസി ഉടമ പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കുകയും മറുപടികൾ അപേക്ഷകൻ / പോളിസി ഉടമ ഭാഷയിൽ രേഖപ്പെടുത്തുകയും അപേക്ഷകൻ / പോളിസി ഉടമ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ / നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിച്ച് ഞാൻ മറുപടികൾ രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തു. അപേക്ഷകന് / പോളിസി ഉടമയ്ക്ക് മറുപടികൾ വായിച്ചുകൊടുക്കുകയും, പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കുകയും സ്ഥിരീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

Name of Declarant: _____

പ്രഖ്യാപകന്റെ പേര്: _____

Date: DD-MM-YYYY Place: _____ Signature: _____

തീയതി: DD-MM-YYYY സ്ഥലം: _____ ഒപ്പ്: _____

For Office use
ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനായി

To be filled by Branch Services - Mandatory

ബ്രാഞ്ച് സേവനങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന് - നിർബന്ധിതം

Request received from Customer Customer Representative Bank Courier
അഭ്യർത്ഥന ഇദ്ദേഹത്തിൽ നിന്ന് സ്വീകരിച്ചു ഉപഭോക്താവ് ഉപഭോക്തൃ പ്രതിനിധി ബാങ്ക് കോറിയർ

Form Received By: Employee Name: _____ Employee ID: _____ Employee Signature: _____

ഫോം സ്വീകരിച്ച ആൾ: ജീവനക്കാരന്റെ പേര്: _____ ജീവനക്കാരന്റെ ഐഡി: _____ ജീവനക്കാരന്റെ ഒപ്പ്: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

അഭ്യർത്ഥന ബ്രാഞ്ചിൽ ലഭിച്ച തീയതി: DD-MM-YYYY

അഭ്യർത്ഥന ബ്രാഞ്ചിൽ ലഭിച്ച സമയം: HH:MM

Branch Stamp
ബ്രാഞ്ച് സ്റ്റാമ്പ്

Acknowledgement Slip
സ്വീകരിച്ച താഴെ

Received a request for _____ against Policy/Solution No: _____
ഇനിപ്പറയുന്നതിനായി ഒരു അഭ്യർത്ഥന സ്വീകരിച്ചു പോളിസി നമ്പർ/ എന്ന സൊല്യൂഷൻ നമ്പർ ഉള്ളതും

On _____ at _____ am/pm
ദിവസം സമയം എ.എം/പി.എം

Received By: Employee Code _____ **Employee Name** _____
സ്വീകരിച്ചത്: ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ കോഡ് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്

Date and Time Stamp / Seal of Branch
തീയതിയും സമയവും, ശാഖയുടെ മുദ്ര/ ശാഖയുടെ മുദ്ര/ സീൽ

Branch Stamp
ശാഖയുടെ മുദ്ര